

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 税務課 納税室 (担当者名) 甲田・森田
担当連絡先	(電話) 0557-86- 6164 (FAX) 0557-86- 6173
品名	口座振替依頼書
納期	平成 30 年 1 月 31 日
納入場所	熱海市中央町1-1 熱海市役所1階 税務課納税室(8番窓口)他
形態	納税室にて見本を確認
発注数量	(数量: 5,000) (単位: セット)
サイズ	納税室にて見本を確認
紙質	紙の種類 (納税室にて見本を確認) 紙の色 (納税室にて見本を確認) 紙の厚さ (納税室にて見本を確認) g
印刷面・色数	片面・1色
原稿形態	紙原稿
校正回数	(1) 回
その他	見本は本庁舎1階税務課納税室8番窓口にあります。見積前に見本を確認してください。 納品場所: 保険年金室(後期高齢担当)2,000セット 税務課納税室3,000セット
特記仕様等	3枚複写で1セットとなります。 1,000セットごと梱包 100セットごと間紙